



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SANTO ÂNGELO
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Número Alvará **1102/2025** Validade: **28/02/2026**

Razão Social **CENTRO DE RECUPERACAO DE TOXICOMANOS E ALCOOLATRAS DE SANTO ANGELO**

Nome Fantasia **FAZENDA PARAISO** Telefone **99193-7253**

Endereço **DISTRITO RINCÃO DOS MENDES** Bairro **INTERIOR**

Complemento Endereço N°

CPF/CNPJ **10.498.134/0001-38** Inscrição Estadual

Número da Inscrição Municipal **33631** Licenciada em **02/07/2025**

Responsável Técnico: **TANIA MARA RIBEIRO ROCHA(Titular) - CRESS / 11007**

Observação

REN.
C-P
F-09

Atividade(s) Licenciada(s)

Principal:

COMUNIDADE TERAPEUTICA

Acessórias:

Validade: 28/02/2026

SANTO ÂNGELO, Em 02 de Julho de 2025



Verificar Autenticidade

Código de Controle: BO9K.9KY1.2RPQ.V60F

<https://portaldocidadao.santoangelo.rs.gov.br/autenticar-alvara?codigo=BO9K.9KY1.2RPQ.V60F>